**Załącznik nr 10 do SWZ**

**ZAŁĄCZNIK NR 10 DO SWZ –**

**OŚWIADCZENIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA**

**Organizacja kształcenia praktycznego i usług z tym związanych w Królestwie Hiszpanii w ramach projektu mobilności ZAWODOWE DOŚWIADCZENIA EKONOMIKA dla uczniów i uczennic Zespołu Szkół nr 2 im. Zygmunta Wolskiego w Sierpcu, ul. Wiosny Ludów 7, 09-200 Sierpc**

|  |  |
| --- | --- |
| Ja/my niżej podpisani: |  |
|  | *(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)* |

Działając w imieniu i na rzecz:

|  |  |
| --- | --- |
| **OZNACZENIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY** | |
| pełna nazwa/firma |  |
| adres |  |

w związku z udostępnieniem swoich zasobów w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na:

**Organizacja kształcenia praktycznego i usług z tym związanych w Królestwie Hiszpanii w ramach projektu mobilności ZAWODOWE DOŚWIADCZENIA EKONOMIKA dla uczniów i uczennic Zespołu Szkół nr 2 im. Zygmunta Wolskiego w Sierpcu, ul. Wiosny Ludów 7, 09-200 Sierpc**

składam/y następujące oświadczenia:

**OŚWIADCZENIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY**

składane na podstawie art. 125 ust. 5ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych   
(t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 1320 )

**dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie wskazanej przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| *miejscowość i data* |  | *podpis osoby umocowanej do reprezentacji* |

1. Oświadczam\*, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ………….ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 1320 ) (proszę podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w SWZ). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, podjąłem następujące środki naprawcze:

|  |  |
| --- | --- |
| podjęte środki naprawcze |  |

\*Jeżeli to oświadczenie jest bezprzedmiotowe proszę je skreślić

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| *miejscowość i data* |  | *podpis osoby umocowanej do reprezentacji* |

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne izgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| *miejscowość i data* |  | *podpis osoby umocowanej do reprezentacji* |